

1 Su nombre (persona protegida):**Sólo para información**

Su dirección (no lo llene si tiene un abogado): (Si desea que su dirección sea privada, ponga una dirección postal en vez de la dirección en que vive):

Ciudad: _____ Estado: ____ Código postal: _____

No. de teléfono (optativo): (_____) _____

Su abogado (si tiene uno): (Nombre, dirección, no. de teléfono y no. del Colegio de Abogados del Estado):

_____**2** Nombre de la persona de la que desea protección (persona restringida):Descripción de esa persona: Sexo: M F Estatura: _____

Peso: _____ Raza: _____ Color del cabello: _____

Color de los ojos: _____ Edad: ____ Fecha de nacimiento: _____

3 Pido a la corte que renueve la Orden de restricción después de una audiencia (DV-130).

- La orden se dio por primera vez el (fecha): _____
- La orden termina el (fecha): _____
- La orden se renovó _____ veces.
- Deseo que la orden se renueve por _____ años.
- La orden está adjunta.

4 Pido a la corte que renueve la orden porque: (Marque todo lo que corresponda)

- La persona en **2** me maltrató o acosó desde que se dio la orden.
- Tengo miedo a la persona en **2**.
- Otro: (Explique más abajo o agregue una página. Escriba arriba "Formulario DV-700, Número 4c". La corte puede renovar la orden incluso si no hubo maltrato desde su último pedido).

Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que la información que aparece más arriba es verdadera y correcta.

Fecha: _____

Escriba su nombre completo a máquina o en letra de molde**Sólo para información**_____
Firme su nombre**Sólo para información****No entregue a la corte**

Nombre y dirección de la corte:

Corte Superior de California, Condado de**Número de caso:****Esta no es una orden de la corte.**